

MERCREDI 3 AVRIL 2024 10H - 17H
PALAIS DES CONGRÈS ROCHEFORT

JOURNÉE DE SENSIBILISATION À L'AUTISME

APPRENDRE ET GRANDIR ENSEMBLE

STANDS - TABLES RONDES - ATELIERS
ENTRÉE LIBRE OUVERT À TOUTES ET TOUS



Pour tous renseignements, contactez :
autisme17@gmail.com

QUE SAVONS NOUS DE L'AUTISME AUJOURD'HUI?

COMMENT PARLE-T-ON DE L'AUTISME AUJOURD'HUI ?

Des séries

Astrid et Raphaëlle



Des émissions



Des documentaires



Le TSA est-il une maladie
?

CLASSIFICATIONS

CIM 11 (2022) - OMS

DSM 5 (2013) - Association

Américaine de psychiatrie

<https://www.autismeurope.org/fr/blog/2018/06/21/lorganisation-mondiale-de-la-sante-met-a-jour-sa-classification-de-lautisme-dans-la-cim-11/>

TROUBLE NEURO DÉVELOPPEMENTAL (TND)

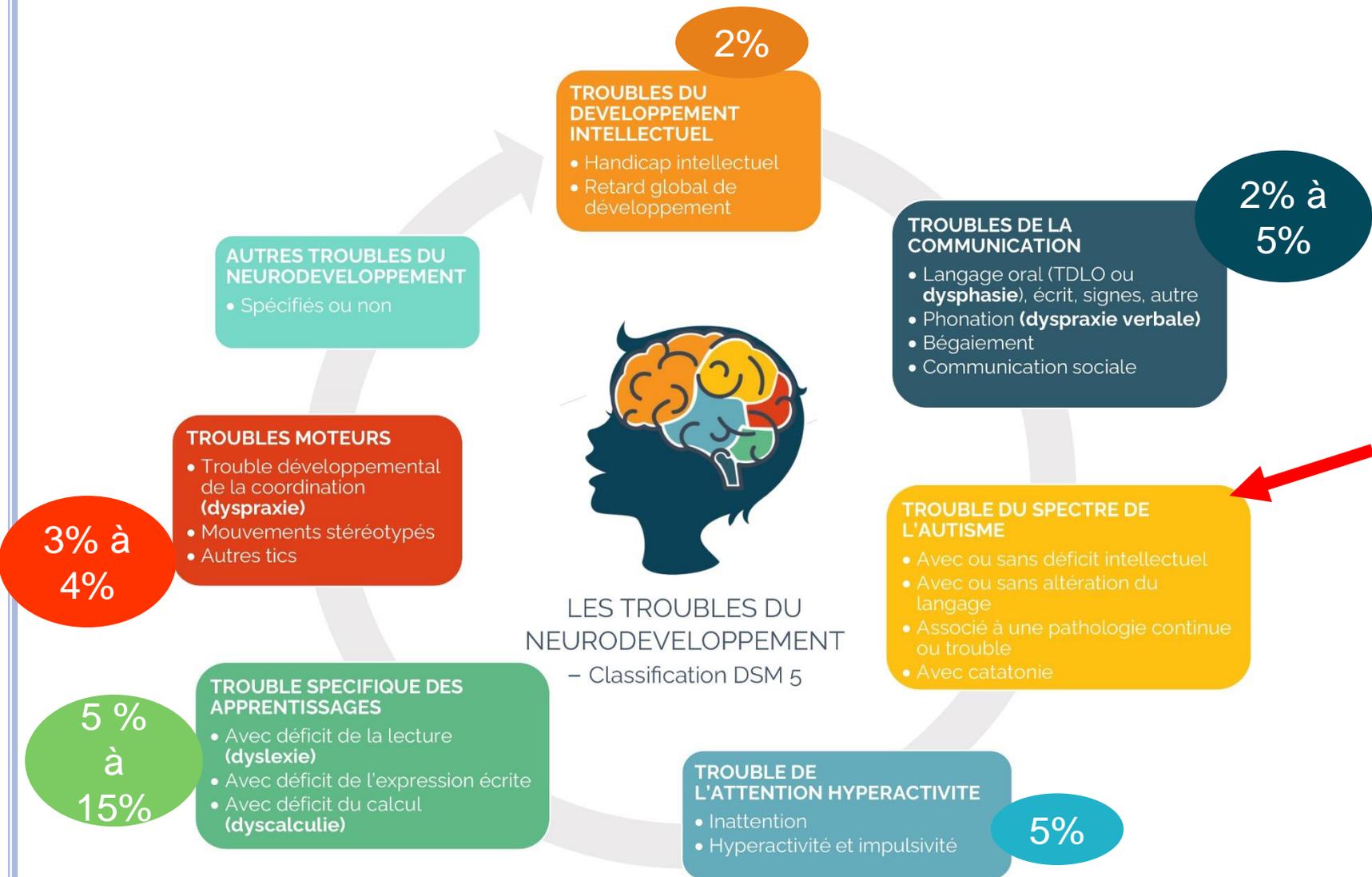
Perturbation du développement cérébral
Mécanisme
Structure de la mise en place des connexions
neuronales



Traitement des informations

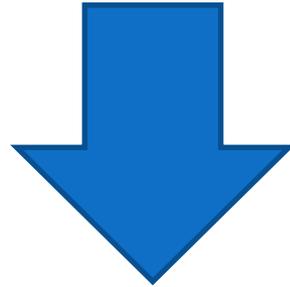
Percevoir- traiter les informations
Se déplacer
Entrer en relation - comportement

TSA AU SEIN DES TND



CLASSIFICATIONS

Handicap (1996)



**Compensation
Accessibilité**

Le TSA est-il présent dès
la naissance ?

TOUT AU LONG DE LA VIE

Bébé ?



Tout au long de la vie



Début pendant la période de développement

Expression précoce

Diagnostic possible vers 18 mois

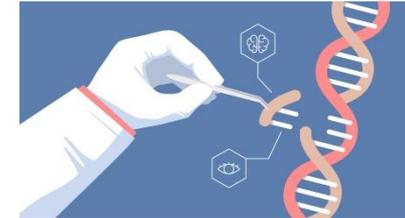
Moyenne de diagnostic entre 3 et 5 ans

La cause du TSA est-elle
unique ?

ÉTIOLOGIE

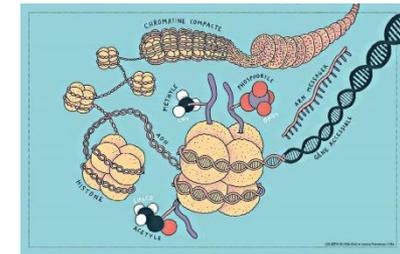
Causes génétiques

Variations de séquence ou du nombre de copies incluant un ou plusieurs gènes, altérations chromosomiques, etc.



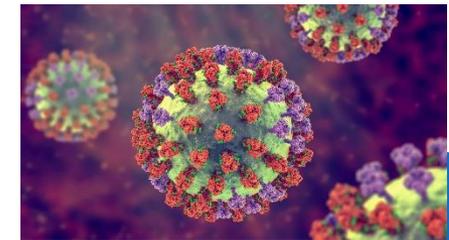
Causes épigénétiques

Expression des gènes influencée par l'environnement.



Causes environnementales

Exposition à des toxiques (dont l'alcool, autres drogues, substances toxiques, agents tératogènes), à des infections (virales ou bactériennes) ou au stress chez la mère



ÉTIOLOGIE

Facteurs aggravants



Les vulnérabilités sociales et économiques

Les vulnérabilités psychoaffectives



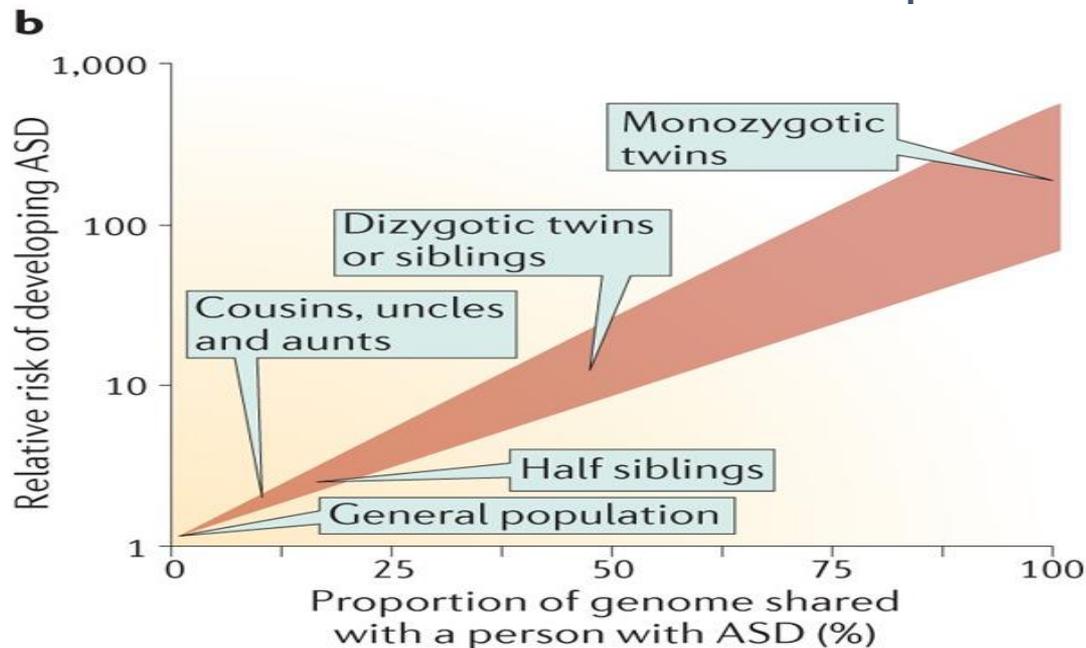
LA GÉNÉTIQUE



Depuis plus de 20 ans la recherche génétique s'intéresse aux troubles du spectre de l'autisme

LA GÉNÉTIQUE

Héritabilité (contribution des gènes) et TSA:
Plus le génome est partagé, plus le risque
d'autisme est important



Nature Reviews | Neuroscience



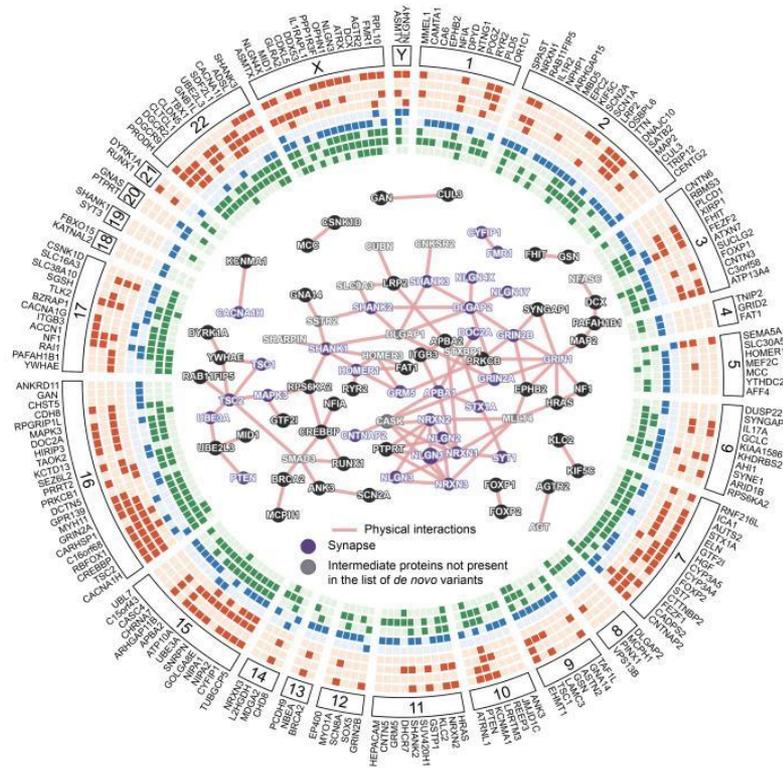
LA GÉNÉTIQUE

Plus de 140 gènes identifiés associés au TSA (2019)

20 à 30% des cas, la cause de l'autisme est associée à un gène connu

Des centaines de variations en interaction

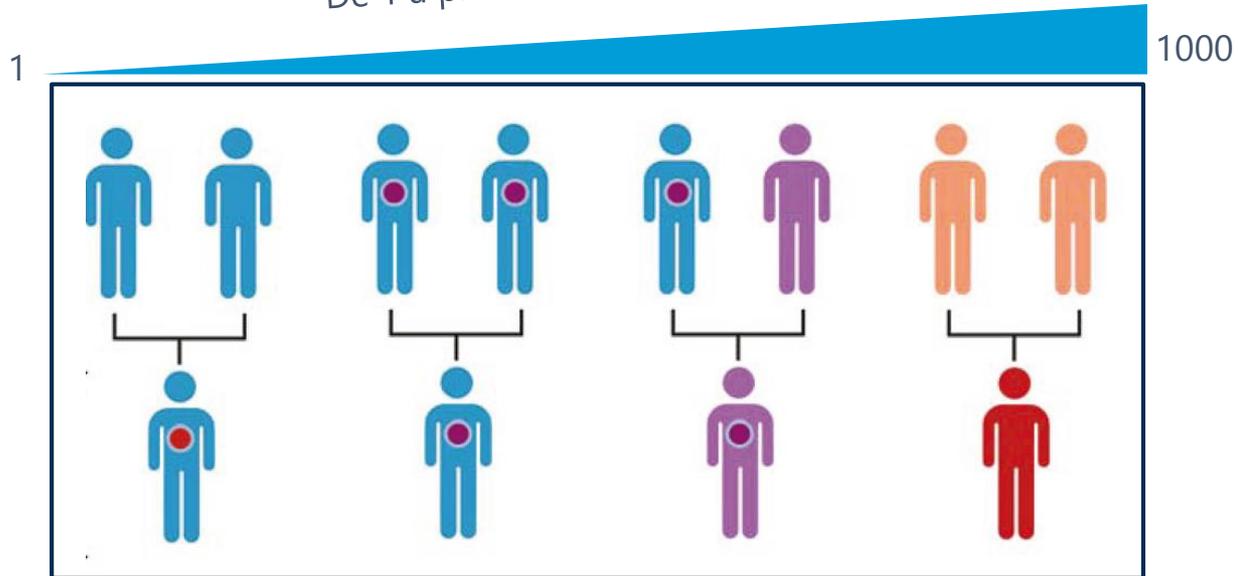
La recherche continue !



LA GÉNÉTIQUE

Les architectures génétiques dans l'autisme

De 1 à plus de 1000 variations génétiques



Monogénique

1 mutation
« de Novo »

10% des autistes
avec D.I

Erreur de
réplication de
l'ADN lors de
la division des
cellules du
corps

Polygénique

Nombreuses
mutations héritées

LA GÉNÉTIQUE

Un autre axe de la Recherche encore peu exploité :

Les facteurs protecteurs

- Rôle des vitamines



- Rôle des oméga 3



Fake News et idées reçues ...



La maladie cœliaque



La vaccination



La relation mère-enfant



La surexposition aux écrans



Ne sont pas des facteurs de risque du TSA.

Combien y a-t-il de
personnes avec un TSA
en France?

PRÉVALENCE

1 à 2 %

Soit environ 700 000

À

1 million de personnes

PRÉVALENCE : UNE ÉPIDÉMIE D'AUTISME ?

De 1/5000 à 1/49...

Elargissement des critères de diagnostic

De la déficience intellectuelle au TSA

Un certain nombre de personnes auparavant diagnostiquées D.I sont aujourd'hui diagnostiquées TSA avec DI associé au regard des critères DSM 5

Augmentation des connaissances – Meilleur dépistage

Diagnostic précoce

Augmentation en lien avec des facteurs de risque

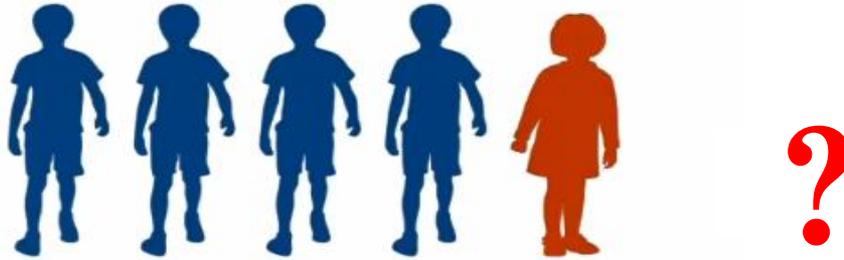
Biologiques, génétiques et environnementaux

Augmentation de l'âge parental, taux de mutation dans les cellules germinales



Il y a plus de garçons que de filles avec un TSA ?

PRÉVALENCE



4 garçons pour 1 fille

Dans tous les pays et dans des cultures différentes
Réduit pour les personnes ayant un $QI < 70$

Pourquoi ? Quelles hypothèses ?

FPE - Un effet génétique ou biologique protecteur chez la femme ?

Les premiers gènes associés à l'autisme sont les neuroligines NLGN3 et NLGN4X, situés sur le chromosome X

Différences cliniques observées (Anita Begiato)

Effet camouflage entraînant un diagnostic plus tardif



Quels sont les critères diagnostiques d'un TSA

TSA selon le DSM-5 (2013)

Déficits durables de COMMUNICATION et d'INTERACTIONS SOCIALES

altération des comportements non verbaux utilisés pour les interactions sociales

manque de réciprocité sociale ou émotionnelle

incapacité à comprendre, établir et maintenir des relations avec les pairs

Epilepsie

TDA/H

Comportements, activités et centres d'INTERETS RESTREINTS répétitifs et stéréotypés

maniérismes moteurs, utilisation stéréotypée et répétitive du langage et des objets

habitudes ou rituels non fonctionnels
résistance au changement

centres d'intérêt stéréotypés et restreints

hyper- ou hypo-réactivité aux stimuli sensoriels/
intérêts sensoriels inhabituels

Troubles anxieux
Dépression

Comportements obsessionnels ou compulsifs

Déficience intellectuelle

Troubles du comportement

Troubles moteurs ou praxiques

Troubles du langage

Troubles de l'alimentation / TCA

LA COMMUNICATION VERBALE – LANGAGE ORAL OU ALTERNATIF

Aspects Formels

Phonologie - Lexique - syntaxe

Aspects pragmatiques

Habiletés de conversation

Langage élaboré

Non verbal

LA COMMUNICATION ET LES INTERACTIONS SOCIALES

Déficit de la communication verbale/ non verbale

verbal	Non verbal
En production	
<ul style="list-style-type: none">▪ Écholalies▪ Inversions pronominales (Je-tu)▪ intonation de la voix (Prosodie)▪ Registre de langage▪ Peu de filtre social	<ul style="list-style-type: none">• Peu de contact visuel• Peu de gestes sociaux• Peu /pas de pointage• Peu/pas d'attention conjointe• Distances inter-personnelles
En réception	
Altération de la compréhension <ul style="list-style-type: none">▪ Compréhension littérale (peu d'accès à l'implicite)▪ Peu d'accès au second degré▪ Métaphores et Expressions▪ Polysémie /Homophones▪ Ironie / sarcasme▪ Décoder les intentions	Décodage complexe : <ul style="list-style-type: none">▪ des gestes du corps▪ des postures▪ des expressions faciales▪ des émotions

LA COMMUNICATION ET LES INTERACTIONS SOCIALES

Conséquences

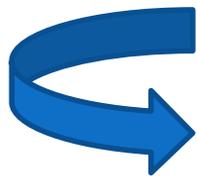
- Des malentendus / Impolitesse ?

<https://www.france.tv/france-2/les-rencontres-du-papotin/4452859-emission-du-samedi-7-janvier-2023.html>

- Non compréhension des enjeux de communication
- Ne pas comprendre / ne pas être compris
- « Décalage » dans les réponses (ton, style, registre...)
- Besoin d'un temps de latence pour traiter l'ensemble des informations verbales et non verbales
- Gestion des émotions



Barbara Nivet -PR-RSA



Comportement inadapté

Troubles du comportement

De la poésie, des atypies géniales



Ce n'est pas une fatalité !

- 1 On peut accepter ce fonctionnement différent
- 2 Les enfants/ adolescents vont progresser si on prend le temps de leur apprendre explicitement les choses

TSA selon le DSM-5 (2013)

Déficits durables de COMMUNICATION et d'INTERACTIONS SOCIALES

altération des comportements non verbaux utilisés pour les interactions sociales

manque de réciprocité sociale ou émotionnelle

incapacité à comprendre, établir et maintenir des relations avec les pairs

Epilepsie

TDA/H

Comportements, activités et centres d'INTERETS RESTREINTS répétitifs et stéréotypés

maniérismes moteurs, utilisation stéréotypée et répétitive du langage et des objets

habitudes ou rituels non fonctionnels
résistance au changement

centres d'intérêt stéréotypés et restreints

hyper- ou hypo-réactivité aux stimuli sensoriels/
intérêts sensoriels inhabituels

troubles anxieux
dépression

Comportements obsessionnels ou compulsifs

Déficience intellectuelle

Troubles du comportement

Troubles moteurs ou praxiques

Troubles du langage

Troubles de l'alimentation / TCA

CARACTÈRES RESTREINTS ET RÉPÉTITIFS

Stéréotypies = Répétition de :
gestes, sons ou comportements

Intolérance aux changements
Et aux imprévus

Ritualisation

Expression d'un état interne :

Joie, Stress, ennui, besoin de contrôler l'environnement

LES INTÉRÊTS SPÉCIFIQUES PERCEPTIFS

Les formes rondes



La couleur verte



Les pieds

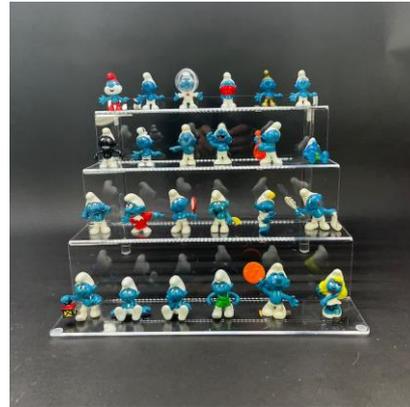


Les objets qui tournent



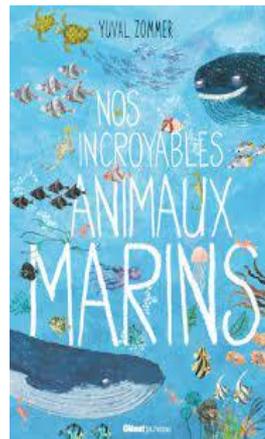
LES INTÉRÊTS SPÉCIFIQUES THÉMATIQUES

Collection d'objets



Accumulation de connaissances

L'astrophysique



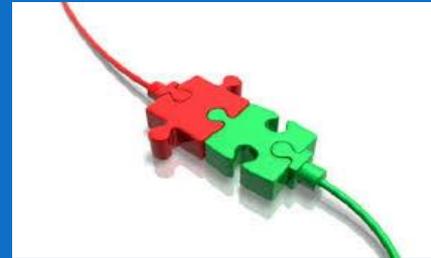
LES INTÉRÊTS SPÉCIFIQUES

Pour la personne

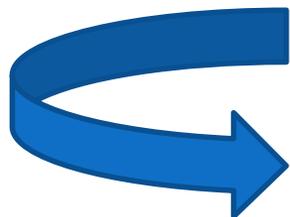


- Surmonter l'anxiété
- Apporter du plaisir
- Se relaxer
- Appartenance à un groupe
- Une force pour l'emploi

Pour nous

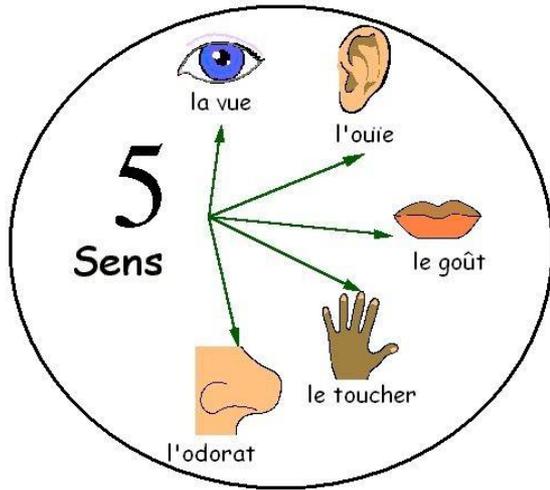


- Créer une relation avec l'élève
- Un appui pour motiver l'engagement dans les apprentissages

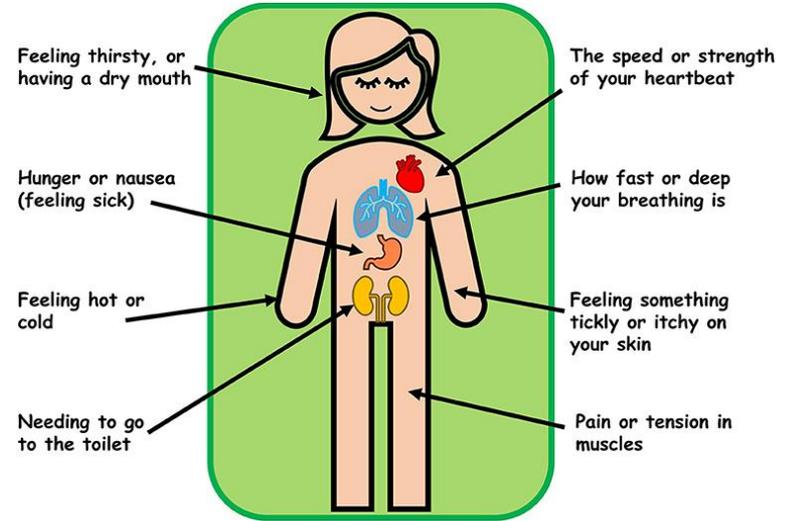


Besoin de régulation
Cadrer (temps et espace)
Eviter l'envahissement

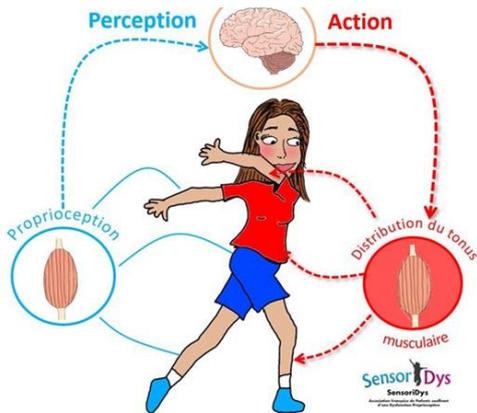
SPÉCIFICITÉS SENSORIELLES



Système interne



Système proprioceptif



Système vestibulaire



TRAITEMENT SPÉCIFIQUES DES INFORMATIONS SENSORIELLES



Hyposensibilité



Une hyperstimulation

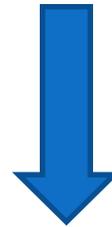
Recherche de sensorielles fortes
(goûts, odeurs, pressions ...)

Une apathie



HYPERSENSIBILITÉ

Hyper sensibilité



Retrait ou éloignement de la source

Hyper-focalisation sur la source

Réaction à tous les stimuli



TRAITEMENT SPÉCIFIQUES DES INFORMATIONS SENSORIELLES

- **Transmodalité : difficultés à**

- **Activer** plusieurs sens à la fois

« C'est pour mieux t'écouter que je ne te regarde pas ! »

- Difficulté à **filtrer** les éléments pertinents

- **Prioriser et hiérarchiser** les informations



PRENDRE EN COMPTE LES SPÉCIFICITÉS SENSORIELLES C'EST ...

Ralentir en toutes circonstances

Pour toutes les modalités sensorielles !



**Agir sur
l'environnement**

**Traitement spécifique des
informations sensorielles
Internes et externes**

Vulnérabilité

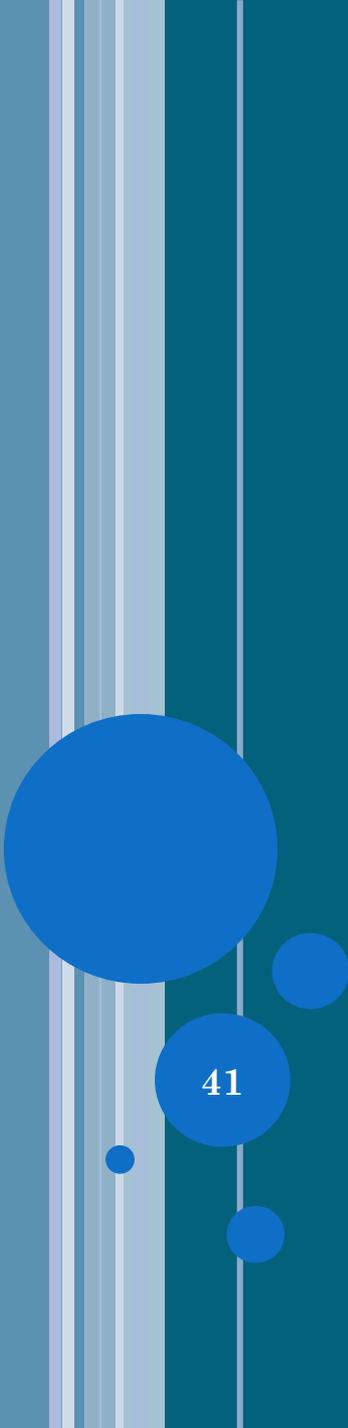
**Fatigue
Coût cognitif
élevé**

**Inquiétude
Anxiété**

ALERTE ROUGE

**Troubles visibles du
comportement
crises**

**Mieux être
Pas ou moins de
crises**



SPÉCIFICITÉS DU FONCTIONNEMENT COGNITIF ET EXÉCUTIF DES ÉLÈVES AVEC TSA

41

Quelques hypothèses explicatives



LA THÉORIE DE L'ESPRIT (BARON COHEN)

Capacité à se représenter les états mentaux

- Comprendre que les états mentaux des autres peuvent être différents des nôtres. (niveau 1)
- Attribuer aux autres et à soi-même des états mentaux (émotions, croyances, désirs, intentions).
- Comprendre les enjeux lors d'un échange
- Comprendre les émotions, sentiments
- Comprendre les buts et intentions

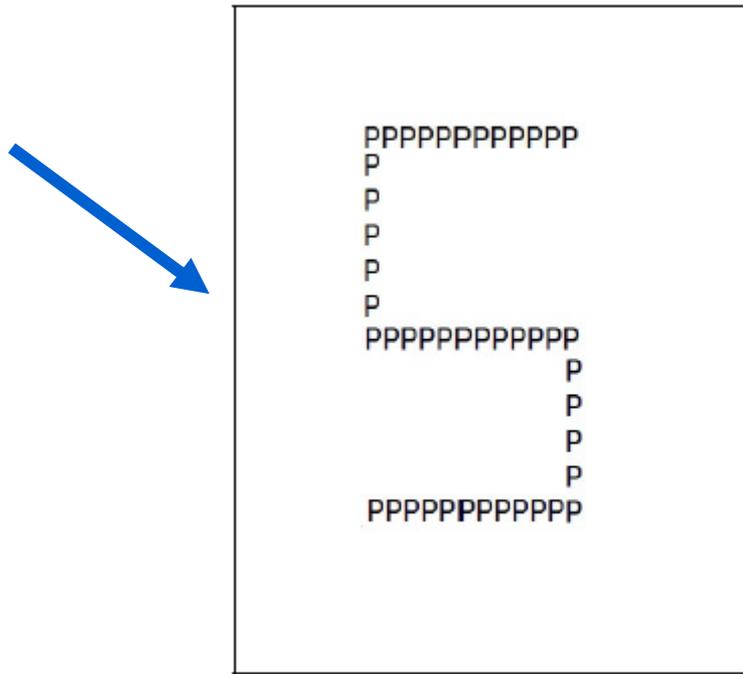


Pas de manigance
Pas de provocation



incompréhension
malentendus
harcèlement

QUE VOYEZ VOUS IMMÉDIATEMENT?



Source JP Piat et P Fifis Devenir détective en autisme



FONCTIONNEMENT COGNITIF ET EXÉCUTIF

La cohérence centrale (U Frith)

- Capacité à interpréter des stimuli de façon globale
- Tenir compte du contexte / leur donner un sens

TSA = risque de déficit de la cohérence centrale

- appréhension du monde en somme de détails



Pointu dans certains domaines

Force pour l'emploi / les arts

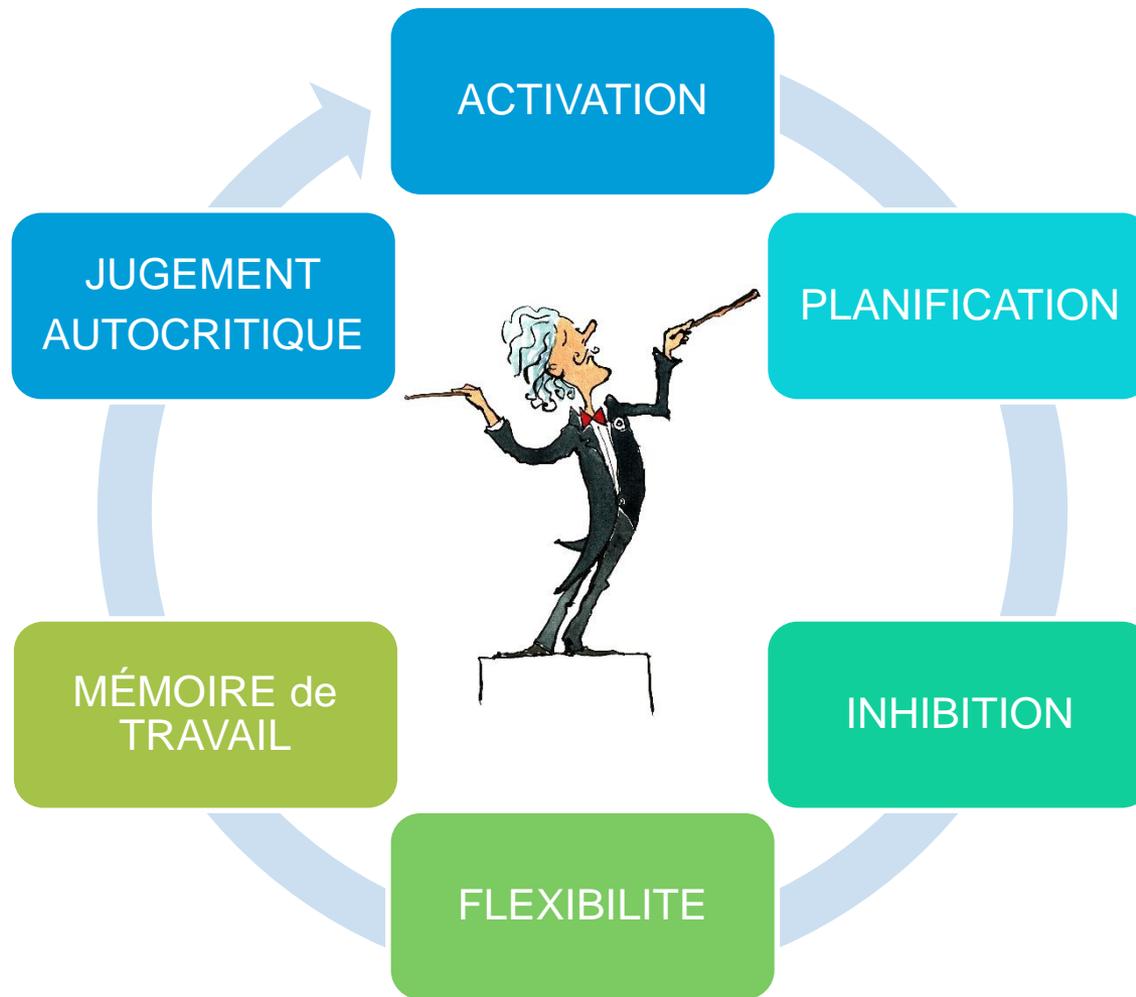
GÉNÉRALISER LES COMPÉTENCES



- Dans différents lieux
- Avec différentes personnes
- Avec différentes consignes
- Avec du matériel différent
- En proposant différentes manières de répondre



FOCUS SUR LES FONCTIONS EXÉCUTIVES



Gestion du niveau de ressources cognitives

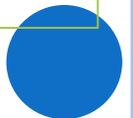
Ressources suffisantes pour apprendre, ajuster mon comportement, m'adapter...



Ce niveau de ressources varie en permanence en fonction de nombreux facteurs

*Exemple pour un TSA :
Bruits dans l'environnement?
Douleurs?
Frustration?
Beaucoup d'informations verbales?
Changements dans mon quotidien?
etc...*

Ressources épuisées, il est alors impossible pour moi de gérer mes émotions, comprendre ce qui se passe autour de moi, faire ce qu'on me demande...



TSA selon le DSM-5 (2013)

Déficits durables de COMMUNICATION et d'INTERACTIONS SOCIALES

altération des comportements non verbaux utilisés pour les interactions sociales

manque de réciprocité sociale ou émotionnelle

incapacité à comprendre, établir et maintenir des relations avec les pairs

Comportements, activités et centres d'INTERETS RESTREINTS répétitifs et stéréotypés

maniérismes moteurs, utilisation stéréotypée et répétitive du langage et des objets

habitudes ou rituels non fonctionnels
résistance au changement

centres d'intérêt stéréotypés et restreints

hyper- ou hypo-réactivité aux stimuli sensoriels/
intérêts sensoriels inhabituels

Epilepsie

TDA/H

Troubles anxieux
Dépression

Comportements obsessionnels
ou compulsifs

Déficience intellectuelle

Troubles du comportement

Troubles moteurs ou praxiques

Troubles du langage

Troubles de l'alimentation / TCA

SPECTRE ET CONTINUUM

- Variabilité d' expression du TSA (Lorna Wing)

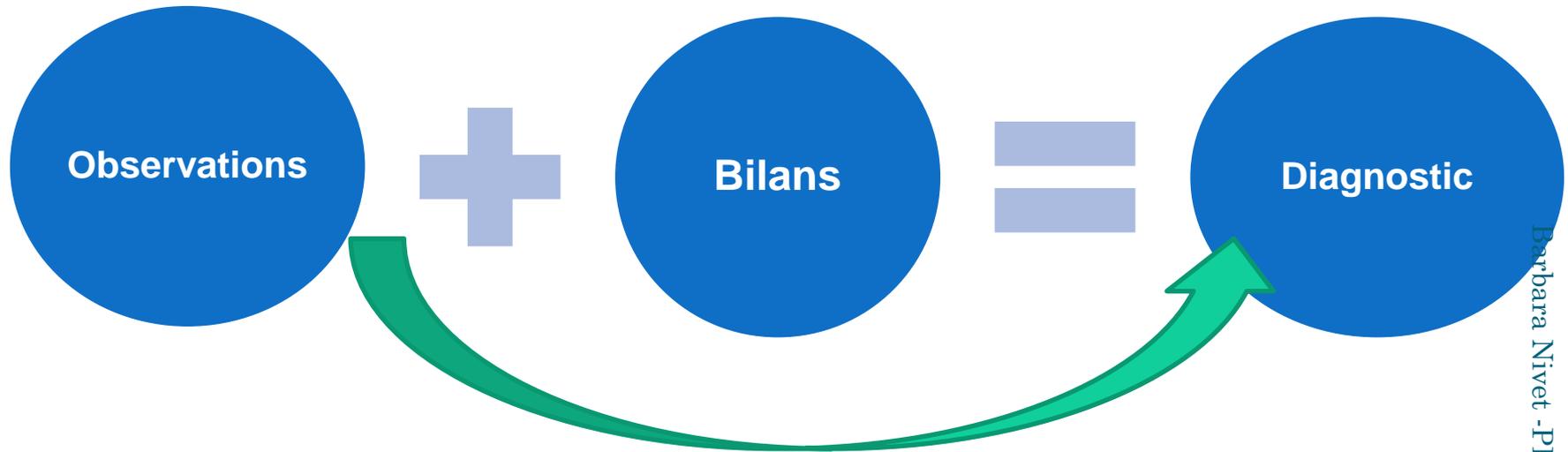


A évaluer selon une perspective
fonctionnelle et évolutive.



Qui peut poser le diagnostic
d'un TSA ?

DIAGNOSTIC



Barbara Nivet - PR-RSA

Equipe pluridisciplinaire

- ✓ Présence précoce et à toute étape du développement
- ✓ Déficit persistant
- ✓ Dans différents contextes
- ✓ Clinique significative
- ✓ Pas mieux expliqué par un autre trouble

DISPOSITIFS DE DIAGNOSTIC DANS NOTRE DÉPARTEMENT

○ Les 3 niveaux d'action



1

LES SIGNES D'ALERTE

Le **niveau 1** ou réseau d'alerte concerne les acteurs de première ligne (les professionnels de la petite enfance, les médecins généralistes, les professionnels de l'éducation nationale, les familles). Les signes d'alerte sont généralement détectables précocement.

HAS : [Trouble du spectre de l'autisme – Des signes d'alerte à la consultation dédiée en soins primaires](#)

Principaux outils de repérage d'un risque de TSA (Annexe 3, HAS)

2

DIAGNOSTIC SIMPLE

Le **niveau 2** renvoie à un réseau de diagnostic spécialisé : [Protection Maternelle et Infantile \(PMI\)](#), [CMP](#), [CMPP](#), équipes hospitalières pluridisciplinaire de première ligne, les pédiatres et psychiatres libéraux.

Le [Réseau Collaboratif Territorial \(RECOLTE\)](#) est un réseau de diagnostic précoce de 0 à 6 ans.

HAS [Trouble du spectre de l'autisme – Diagnostic et évaluation chez l'enfant et l'adolescent](#)

3

DIAGNOSTIC COMPLEXE

Niveau 3 – Diagnostic complexe. Le Centre Ressources Autisme Poitou-Charentes intervient dans les situations dites complexes qui requièrent l'expertise de l'équipe pluridisciplinaire. Il se concentre sur le diagnostic enfant et le Centre Expertise Autisme Adultes de Niort reçoit les adultes.

[Télécharger notre plaquette « Comprendre le diagnostic d'autisme de mon enfant »](#)



NOTRE TERRITOIRE

Les PMI, CMPP, CAMSP ...

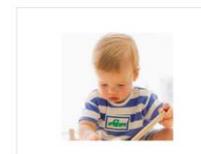
Dispositif RECOLTE

RECOLTE : Réseau collaboratif territorial - Centre hospitalier de Saintes (Saintes)

- Site : Centre Hospitalier de Saintonge (SAINTES)
- Adresse : 11 boulevard Ambroise Paré – 17108 SAINTES Cedex.
- Tel. : 05 46 95 16 59.



RÉseau COLlaboratif TERRitorial



camsp@gpa-asso.fr

Qu'est-ce que le dispositif RECOLTE

Informations pratiques

Quel est le rôle du dispositif RECOLTE

Comment l'enfant est adressé au dispositif RECOLTE

Escapade pluridisciplinaire

- RECOLTE 17 Nord : CAMSP de La Rochelle CH Saint Louis rue du Dr Schweitzer 17000 LA ROCHELLE – 05 46 45 69 72

PLATEFORME DE COORDINATION ET D'ORIENTATION

La PCO, une équipe de :

① Professionnels de l'ADEI

Un médecin coordonnateur,
Docteur Jeanne COUSIN

Une neuropsychologue,
Adèle SAMSON

Une directrice,
Véronique MENARD

Un directeur adjoint,
Eric SARLANDE

Un chef de service,
Laurent DRAPIE

② Professionnels libéraux

Un réseau de professionnels
paramédicaux

intervenant hors nomenclature générale des
actes professionnels (NGAP) :

- psychomotriciens,
- ergothérapeutes,
- neuropsychologues.

③ Un ensemble de structures
susceptibles d'aider au diagnostic des
troubles dans le domaine de la petite
enfance : Centre de Ressources,
CMPP, CAMSP...

Les associations représentant
les familles,

Autisme 17
Epilepsie-France 17
Apeda 17

sont associées à la conduite et à
l'évaluation du dispositif au sein du
Comité de Veille Stratégique.



Plateforme de Coordination et
d'Orientation – PCO

Site des Coteaux - 9A ZC La Bobinerie

17810 SAINT-GEORGES-DES-COTEAUX

Tel : 0 801 900 717



PCO Plateforme de Coordination et d'Orientation



① Repérer le développement
inhabituel chez l'enfant

② Accompagner le parcours
diagnostic

③ Coordonner la mise en
place de soins

*En faveur des enfants de
moins de 7 ans atteints
d'un trouble du neuro-
développement*

NOTRE TERRITOIRE

Centre Ressource Autisme (Poitiers)



POLE PSYCHIATRIE - ADDICTOLOGIE ET RESEAUX MEDICAUX

Centre expertise autisme adultes (CEAA)



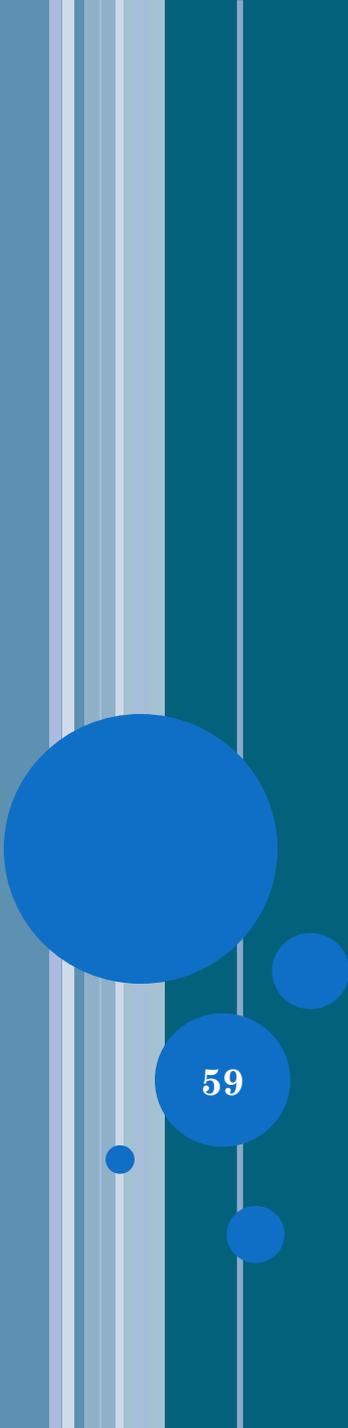
Les personnes avec des TSA ne présentent pas nécessairement toutes les spécificités décrites.

Elles varient dans leurs manifestations et en intensité, tout au long de la vie .

Chaque être humain est singulier et unique.

Une personne ne pourrait se réduire à son handicap.

Elle a son caractère, ses forces et ses vulnérabilités.



PENSER EN TERME DE BESOINS

59

BESOIN DE VISUALISATION



Quel que soit le niveau de langage

Quelles que soient les compétences intellectuelles

Difficultés à traiter les informations orales et à
maintenir les informations dans la durée

**« *Mieux vaut voir une fois que d'entendre
cent fois* »**

(proverbe asiatique)



BESOIN DE STRUCTURATION

- Structurer le temps
- Structurer les espaces de vie
- Structurer les supports de travail et les tâches



- Mettre de l'ordre
- Apaiser et rassurer
- Diminuer la fatigue et les surcharges
- Environnement moins chaotique

Vidéo cerveau d'Hugo (la machine à angoisse)

<https://www.youtube.com/watch?v=IkICV6Azclc>



BESOIN D'INDIVIDUALISATION

Chaque élève est unique



Tenir compte de :

- Centres d'intérêt
- Niveau de compréhension
- Traitement moteur
- Traitement sensoriel
- Traitement cognitif



BESOIN DE COHÉRENCE

- Cohérence des actions, des stratégies et des outils
 - Par tous les acteurs
 - Dans tous les lieux
 - Dans tous les contextes
- Travail en partenariat
 - Partage des évaluations
 - Partage des analyses
 - Partage des projets



POUR VOUS ACCOMPAGNER

Le blog SDEI 17 <http://blogs17.ac-poitiers.fr/ecoleinclusive/>



Service départemental de l'école inclusive de Charente-Maritime

DSDEN17 - Cité administrative Duperré - Place des Cordeliers

17000 La Rochelle Cédex



ARTICLES RÉCENTS

Matériel pédagogique adapté

4 articles



MATÉRIEL PÉDAGOGIQUE ADAPTÉ
Le smartphone ou la tablette au service des élèves à ...

par [nom] Publié le septembre 2022



MATÉRIEL PÉDAGOGIQUE ADAPTÉ / NEW CLASSE
Blog académique du matériel pédagogique adapté

par [nom] Publié le septembre 2022



MATÉRIEL PÉDAGOGIQUE ADAPTÉ
Les solutions pour ordinateurs

par [nom] Publié le septembre 2022

Pôle ressources troubles du spectre de l'autisme (TSA) et troubles du neurodéveloppement (TND)



Qui sont les professeurs ressources TSA/TND ?



Fiches de saisie des PR-TSA/PR-TND

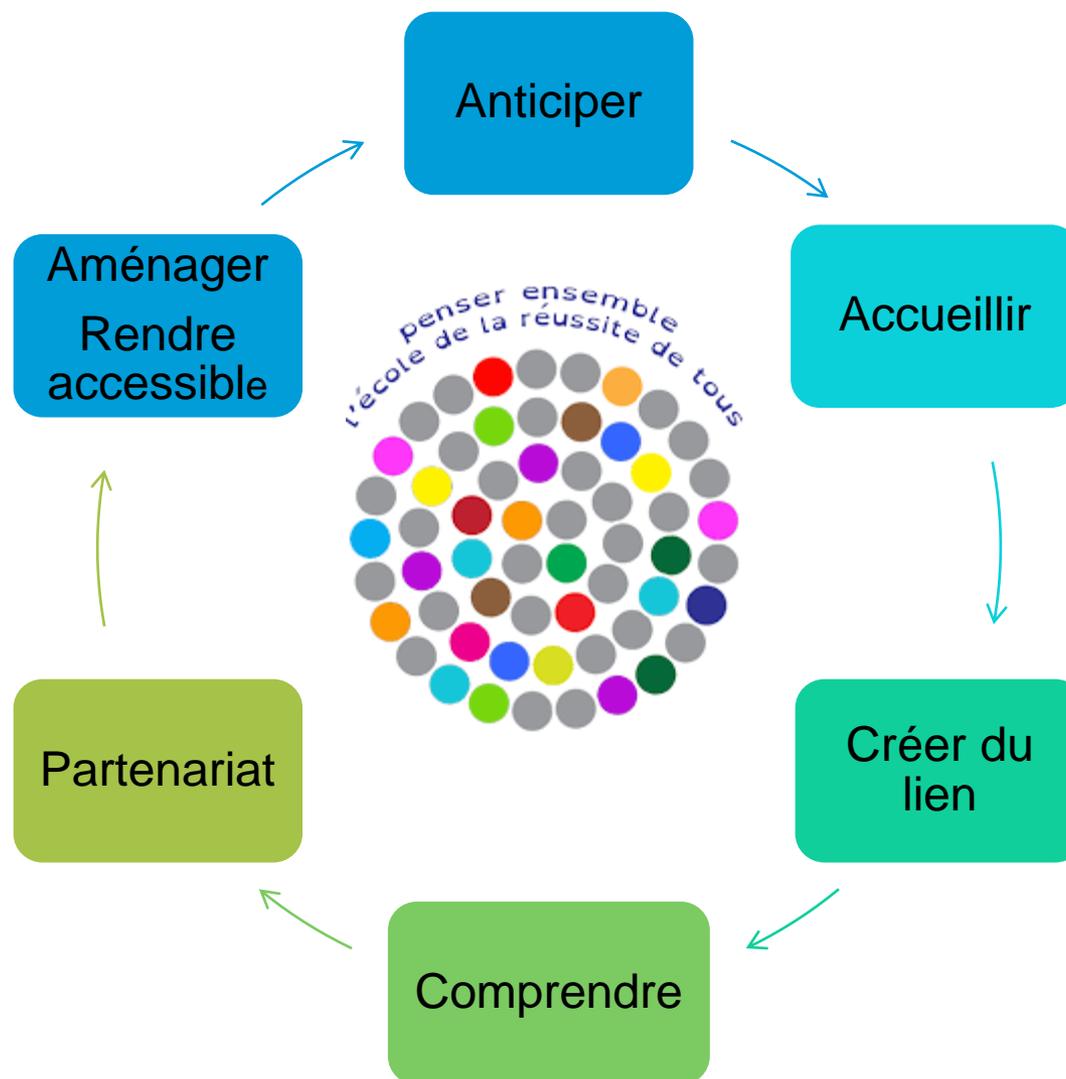


Ressources vers les TSA et les TND



Actualités TND/TSA

CONCLUSION: VERS UNE DÉMARCHE INCLUSIVE



CONCLUSION

Apprendre Grandir et ensemble

Oui chaque enfant peut apprendre !

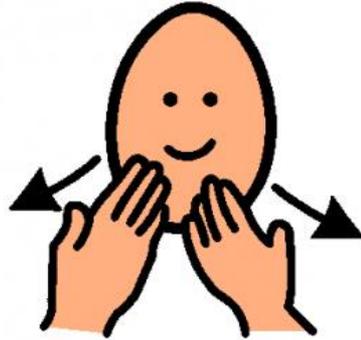
Un fonctionnement différent à comprendre

Accepter de bouger les lignes

Développer une dynamique de travail d'équipe



Merci de votre attention !



<http://blogs17.ac-poitiers.fr/ecoleinclusive>

<https://padlet.com/barbaranivet/86zakg733xrk534r>

barbaratsa.eklablog.com

Et pour nous joindre

Barbara.nivet@ac-poitiers.fr

Antoine.pautrot@ac-poitiers.fr